

表 5：長榮大學翻譯系實習報名表

欲報名之實習單位名稱：_____ 填表日期： 年 月 日

請黏貼 2 吋照片	學生姓名		班 級	
	學 號		身分證號	
	手 機		住家電話	
	住 址			
	E - m a i l			
	健康狀況		實習期間	年 月 日至 年 月 日
證照/課程				
簡略自傳				
實習老師 推薦函/簽名				
身分證正反面	請黏貼 身分證正面		請黏貼 身分證反面	
家長(監護人) 同意書	姓名： _____ 與學生關係： _____ 地址： _____ 電話： _____ 家長(監護人)簽名： _____			

備註：1. 本表蒐集之個人資料，僅限於本表單之特定目的使用，非經當事人同意，絕不轉做其他用途，並遵循本校資料保存與安全控管規定辦理。相關之告知事項請參閱 <https://www.cjcu.edu.tw/pims>。
 2. 當您簽署與遞交本表單，表示您已知悉本校蒐集、處理、利用您的個人資料之特定目的。個人資料保護聯繫窗口：電話：06-2785123 #1022；信箱：pims@mail.cjcu.edu.tw。
 3. 報名表單問題，請洽翻譯系辦公室：電話：06-2785123#4051。